

Pneumopathies et tuberculose Dr A-L Blanc

I. Associer le mot à la définition correspondante.

1. Pneumopathie
2. Pneumopathie infectieuse
3. Pneumopathie infectieuse aiguë
4. Bronchite

- a. Pathologie de survenue et d'évolution rapide (quelques jours), de pronostic parfois rapidement sévère.
- b. Inflammation des bronches, infectieuse ou non.
- c. Atteinte du parenchyme pulmonaire liée à un agent infectieux (bactérie, virus, parasite, champignon)
- d. Toute atteinte pathologique du parenchyme pulmonaire (Infectieuse, toxique, d'hypersensibilité, auto-immune, etc.)

Réponses : 1-d ; 2-c ; 3-a ; 4-b

II. Citer un agent infectieux de chaque type (bacteries, virus et parasites) responsables de pneumopathies.

- Bactéries: pneumocoque+++, Haemophilus, Mycoplasme, Chlamydiae, Légionnelle, etc.
- Virus: rougeole, grippe, varicelle, etc.
- Parasites et champignons: pneumocystis, cryptocoque...surtout chez immunodéprimé

III. Citer trois facteurs de risque.

Age, alcool, tabac, maladie bronchopulmonaire, ~~absence de rate,~~
immunodépressions (ce sont des facteurs de risque d'évolution compliquée mais pas un facteur de risque en soi)

IV. Citer quatre signes et symptômes d'une pneumopathie et trois complications éventuelles

Symptômes (ressenti par le patient) : douleur thoracique , dyspnée , toux ,
expectoration (crachat) sâle

Signe clinique (signe à l'examen clinique) : fièvre , polypnée, râles crépitants à l'auscultation

Signes : Fièvre, toux, douleur thoracique unilatérale, dyspnée, ~~confusion (sujets âgés), troubles digestifs, etc.~~ ce sont des signes extra-respiratoires qui peuvent s'associer mais n'orientent pas directement vers une pneumopathie, ils ne sont pas spécifique de la pneumopathie

Polypnée, râles crépitants, signes de sévérité.

Complications : Abscès du poumon , pleurésie , insuffisance respiratoire aigue , décès

V. Quels sont les trois principaux examens paracliniques à effectuer ?

Radiographie thoracique , Hémocultures, Bilan biologique/ gaz du sang

VI. QCM sur la surveillance et détresse respiratoire

1. A partir de combien de cycles respiratoires définit-on l'alerte de la fréquence respiratoire ?

- a. inférieur à 10 et supérieur à 20
- b. inférieur à 12 et supérieur à 24
- c. inférieur à 15 et supérieur à 25
- d. inférieur à 20 et supérieur à 30

réponse : b

2. Quel est le seuil d'alarme de la SpO2 ?

- a. inférieur à 77%
- b. inférieur à 82%
- c. inférieur à 92%
- d. inférieur à 100%

réponse : c

3. Quels sont les signes de lutte dans la détresse respiratoire de l'adulte (plusieurs réponses possibles) ?

- a. Tirage sus-sternal
- b. Tirage sus-cubital
- c. Tirage ~~sus~~-intercostal
- d. Tirage sub-lingual

réponses : a et c

4. A partir de quel débit en O2 utilise t-on un masque ?

- a. > 2L/minute
- b. > 4L/minute
- c. > 8L/minute
- d. > 12L/minute

réponse : c

VII. Quels sont les 4 paramètres à surveiller dans la surveillance sepsis ?

Température, tension artérielle, pouls et marbrures, diurèse , extrémités froides

VIII. Quels sont les signes et symptômes de la tuberculose ?

- AEG (asthénie, anorexie, amaigrissement 5-10 kg),
- Fébricule au long cours (38-38,5°), sueurs nocturnes,
- Toux prolongée, ± hémoptysie

IX. Par quels moyens est transmis la tuberculose ?

-Interhumaine, par voie aérienne, via gouttelettes des sécrétions respiratoires émises par patient infecté excréteur de BK

X. Que signifie BK ?

-Bacille de Koch

XI. Mr D. s'est présenté ce matin aux urgences. Il présente les signes cliniques d'une Tuberculose. Le médecin pose le diagnostic de suspicion d'une tuberculose. Quelles sont les mesures à prendre face à ce patient (citer deux mesures) et quels examens complémentaires pourront être prescrits par le médecin (citer trois examens)?

Mesures à prendre :

Isolement du patient

Port du masque FFP2 par le personnel et les visiteurs

Examens complémentaires :

ECBC, Tubage gastrique, ~~fibroscopie bronchique~~ (la fibroscopie peut se demander si les examens précédant sont négatifs mais ne pas retenir comme examen de première intention) pour la recherche de BK

IDR à la tuberculine

Radio du thorax

Scanner.

Grippe

Grippe

1) Associer le mot à la définition correspondante

1)Grippe	A)Variété survenant de façon sporadique, plus étendue dans le temps et l'espace, due à une souche de virus différente du virus saisonnier
2)Grippe saisonnière	B)Infection virale aiguë des voies aériennes supérieures (nez, gorge) et inférieures (bronches et/ou poumons)
3)Grippe pandémique	C)Variété survenant à intervalle annuel (automne, hiver) touchant une zone géographique bien délimitée

Réponse : 1-B, 2-C, 3-A

2) Citez les deux modes de transmissions de la grippe avec un exemple pour chaque

Réponse : Directe : contact, main, inhalation de microgouttelettes
Indirecte : objets usuels, surfaces inertes, matériel médical

3) Citez les symptômes et signes du syndrome grippal

Réponse : - début brutal
- fièvre, toux sèche, dyspnée, asthénie, rhinopharyngite, douleurs variées (courbatures, céphalées...)

4) Citez les deux terrains de la prévention collective pour la grippe et donner un exemple de prévention pour chaque

Réponse : - en communauté : Hygiène relative aux affections virales respiratoires
- en hospitalisation : - patient : chambre individuelle, masque chirurgical
- personnel : blouse, gants, masque FFP2 si patient hospitalisé, vaccination

5) Cochez VRAI ou FAUX et justifier si la réponse est fausse

Propositions	VRAI	FAUX	JUSTIFICATIONS
Affection bénigne mais potentiellement grave survient avec ou sans facteur de risque	oui		
Grippe pandémique est très contagieuse	oui		
La vaccination n'est pas efficace et l'hygiène aussi		oui	Vaccination est très efficace et l'hygiène aussi
Le traitement curatif : - diminue la durée des symptômes - augmente le taux de complications		oui	Le traitement curatif : - diminue la durée des symptômes - diminue le taux de complications
La surveillance respiratoire est importante	oui		
Port du masque FFP1		oui	Port du masque FFP2
Nécessite prélèvement nasal	oui		Que pour les patients hospitalisés pour certitude diagnostique

